

**ADATLAP**  
**2019/2020. tanév**

**A tanuló anyakönyvezett neve:** .....

**Osztálya:** ..... **Diákigazolvány száma:**.....

Állandó lakcím irányítószámmal:.....

..... Otthoni telefonszám:.....

Ideiglenes lakcím:.....

Születési hely, idő:.....

TAJ-száma:.....Tanulói azonosító száma: .....

A gyermek pszichológiai, ideggyógyászati, logopédiai kezelésre **jár – nem jár.**

Testnevelésből **teljesen, részlegesen felmentett** vagy **gyógytestnevelésre jár.** *(A megfelelő részt kérjük aláhúzni!)*

**Édesapa** (gondviselő) neve: .....

*(akkor is kérjük megadni az édesapa nevét, ha elváltak, különélnek)*

Édesapa foglalkozása: .....

Édesapa munkahelye: .....

**Mobiltelefon-elérhetőség:**.....

E-mail cím:.....

**Édesanya** leánykori neve:.....

Édesanya viselt neve.....

Édesanya foglalkozása: .....

Édesanya munkahelye: .....

**Mobiltelefon-elérhetőség** .....

E-mail cím:.....

\* Ezennel hozzájárulok fenti személyes adataim kezeléséhez, illetve, hogy részemre elektronikus úton e-mailt küldjenek. (Az adatkezelésre a 2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról rendelkezései az irányadók.)

A családban eltartott, önálló keresettel nem rendelkező gyermekek száma: .....

Gyermekeim/gyermekeimet egyedül nevelem: **igen – nem**

Rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök: **igen – nem**

Tartósan beteg-e az itt tanuló gyermekem: **igen – nem**

Debrecen, .....

.....

szülő aláírása